

# 就 労 証 明 書

自営・居宅内就労・看護・介護を要件に入園している方は、裏面もご記入ください。

志 木 市 長  
志木市福祉事務所長 様  
認定こども園園長

事業所名 株式会社 ○○  
代表者名 ○○ △△  
所在地 埼玉県志木市○○-○  
電話番号 048-473-1111  
担当者名 ○★

社印

必ず就労先の方に証明いただけてください。また、社印がないものは無効です。

※お勤めの場合は「雇用主」、自営の場合は「自営主」、内職の場合は「発注主」の方が、直接太枠内のご記入をお願いします。

※就労証明書の有効期間は、証明日より3ヶ月間です。

証明日より3ヶ月間有効です。

※記入漏れのないようにお願いします。訂正をした際は、訂正印が必要です。保育園、学童等の申込みに当たり、保護者の就労状況について、次のとおり証明します。(※社印は必ず押印して下さい。社印がないと証明として認められません。)

証明日 令和○○年 ○月 ○日

就労者氏名	志木 花子 児童との関係(父・母・祖父母・他( ))		
勤務先の名称	上記会社 その他( )・TEL		
勤務先の住所	上記所在地 その他( ) 単身赴任の有無 (有) (無)		
雇用形態	(常勤)・非常勤(パート・臨時・派遣・嘱託・その他)・自営・自営協力者・内職・その他( )		
雇用主との親族関係の有無	有(本人が経営主・配偶者が経営主・親族が経営・その他) (無)		
仕事の内容(営業、事務など具体的に)	在宅勤務 (有) (無)		
就職・内職・自営開始年月日	昭和(平成)・令和 20 年 ○ 月 ○ 日(採用・予定) 保育園への入園、学童への入所が決まり次第、就労予定		
(契約期間がある場合は、右記も記入してください。)	(雇用契約期間 年 月 日まで)(更新の有・無)		
勤務日数	月に 20日勤務 又は 週に 5日勤務	休日	月 火 水 木 金 (土) (日) 不定期
勤務時間 <small>休憩時間含む</small>	① 平日 8時 30分から 17時 30分まで 合計 週 45時間		
「残業を含めない就業規則・雇用契約上の時間」 自営業者、内職者につきましては裏面も記入してください。	変則勤務②	シフトや時短勤務等、補足が必要な時には下記を利用してください。 (例 2日労働1日休みなど) 育休復帰後、下記期間は育児時短勤務。 ○年○月○日～○年○月○日 9:30~16:30	
	月曜 火曜 水曜 木曜 金曜 土曜 日曜	変則勤務の方は、「変則勤務②」に、曜日ごとの勤務をご記入ください。シフト制の方は、別途シフトのわかるものを添付いただくか、右記記入欄に詳細を記載してください。 育休復帰後、時短勤務を取得する方は、右記記入欄に記載してください。	
給与形態	月給(基本給)・日給・時給・歩合☆☆☆, ○○○ 円	(※1)有給休暇を含めた日数、また、休暇中の場合は休暇取得前の日数	
直近3ヶ月の手当含む	31年 ○月分 20日出勤	31年 ○月分 20日出勤	31年 ○月分 20日出勤
総支給額及び就労日数(※1)	☆☆☆, ☆☆☆ 円	☆☆☆, ☆☆☆ 円	☆☆☆, ☆☆☆ 円
労働基準法第65条に基づく産前産後休暇	(平成)令和 31年 ○月 ○日 から (平成)令和 31年 ○月 ○日 まで取得(済) (予定)		
育児・介護休業法第2条に基づく育児休暇	(平成)令和 31年 ○月 ○日 から 令和1年 ○月 ○日 まで取得(済) (予定) (延長) (可) (不可) ※延長可能な場合:最長で令和 1年 ○月 ○日 まで取得可能 (切り上げ) (可) (不可)		

記・内容や内容申請者について加筆が等た場合合わせを内する事取消があり退ります(所)して、内容等に虚偽の。

## ～ 以下、保護者記入欄 ～

施設名	児童名	生年月日
○○保育園	志木 一郎	(平成)令和 29年 4月 1日
		平成・令和 年 月 日
		平成・令和 年 月 日

必ず保護者の方がご記入ください。  
(お父様の証明書の場合はお父様のご署名)

同意署名 志木 ○○子

(同意書) 就労証明書の記載事項が、入園、入所する保育園(公立・私立)、学童保育クラブ(事業受託団体)、学校等と共有される事項は保育の実施の要否を判定するため、志木市福祉事務所